

消化内科患者中运用心理护理干预后的恢复情况分析

张兆香

兰州市第一人民医院消化科 730050

【摘要】目的 探讨消化内科患者中运用心理护理干预后的恢复情况。**方法** 采集本院消化内科 2019 年 82 例患者, 随机分为对照组与观察组各 41 例, 对照组运用常规护理, 观察组采用心理护理干预, 对比不同护理后患者心理评分、护理满意度情况。**结果** 在 SAS、SDS 心理评分上, 观察组各项评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$); 在护理满意率上, 观察组 95.12%, 对照组 80.49%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 心理护理干预应用在消化内科患者中可以有效的改善其负面情绪, 提升患者对护理工作的满意度, 整体状况更好。

【关键词】 消化内科; 心理护理干预; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-144-02

消化系统疾病属于消化内科常见问题, 一般疾病的治疗周期长, 患者心理影响大, 甚至负面情绪本身容易导致疾病恶化, 而疾病的恶化反过来导致患者心理压力变重。本文采集本院消化内科 2019 年 82 例患者, 分析运用心理护理干预后患者的病情恢复情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院消化内科 2019 年 82 例患者, 随机分为对照组与观察组各 41 例, 对照组中, 男 23 例, 女 18 例; 年龄从 19 岁至 77 岁, 平均 (56.29 ± 4.18) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 23 例, 高中为 11 例, 大学为 7 例; 观察组中, 男 26 例, 女 15 例; 年龄从 19 岁至 76 岁, 平均 (55.14 ± 5.86) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 20 例, 高中为 13 例, 大学为 8 例; 两组患者的基本年龄、性别与文化程度上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组采用心理护理干预, 内容如下:

要注重健康教育工作的辅助, 纠正错误的认知状况有助于减少不良行为导致的治疗效果不佳, 也可以减少心理层面的压力。健康教育要亲和有礼、通俗易懂, 尽可能减少患者对疾病的担忧与错误认知导致心理压力^[1]。具体处理要考虑患者个人情况, 包括其认知水平、知识结构、性格、喜好、生活习惯, 针对性地教育指导才能更好的匹配实际所需, 提升健康教育工作的效果。要让其了解治疗流程、注意事项、病区环境、病房制度等^[2]。方式上可以运用纸质书面手册, 也可以运用手机电子文章。尤其是当下公众号等软件运用多, 可以制作公众号文章, 针对患者需求推送文章, 满足其信息了解需求。网络电子版本可以将视频、图文、语音等多种方式纳入期间, 可以细致说明, 让患者在住院期间细致的阅读了解, 减轻护理工作压力^[3]。

心理护理也可以直接进行, 通过沟通疏导心理压力^[4]。也可以多通过沟通来达到积极的心理暗示, 提供成功案例也可以达到正面的心理暗示效果。要构建良好的病友关系, 避免病友之间的冲突导致心理压力。要充分考虑患者的诉求来达到心理安抚效果。要鼓励患者转移注意力, 关注自身喜好的事物, 由此建立积极的心理情绪。

在沟通中, 一方面可以了解患者的综合情况, 另一方面

也可以有效的达到语言心理疏导的作用。因此适宜多沟通可以有效达到心理安抚的效果, 也有助于医护人员更好掌握患者病情, 为后续治疗工作提供参考依据。但是沟通中要避免隐私话题的探听, 要让患者有沟通的安全感, 多沟通愉快内容, 避免沉重话题对患者构成的心理压力。

1.3 评估内容

对比不同护理后患者心理评分、护理满意度情况。心理评分主要集中在 SDS、SAS 等评分, 评分情况越低越好。护理满意度分为很满意、基本满意以及不满意三层级, 其中很满意与基本满意的比例之和为总护理满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1, 在护理满意率上, 观察组 95.12%, 对照组 80.49%, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者护理满意度结果 [$n(\%)$]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 ($n=41$)	28 (68.29)	11 (26.83)	2 (4.88)	95.12%
对照组 ($n=41$)	16 (39.02)	17 (41.46)	8 (19.51)	80.49%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者心理评分情况

见表 2, 在 SAS、SDS 心理评分上, 观察组各项评分明显低于对照组, 对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
观察组	34.29 ± 3.18	37.11 ± 4.53
对照组	42.59 ± 4.55	43.29 ± 5.61

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

消化内科患者中运用心理护理干预, 从大方向上各单位具有相似性, 但是困难点在于护理工作需要考虑个体差异, 每个地方、每个患者的情况不同, 因此需要考虑地方情况因地制宜展开, 护理工作量也相对更大, 不能笼统一刀切的处理。一般情况下, 常规的健康宣教模板也可以发挥一定效果, 护

(下转第 147 页)

理后1个月观察组HAMD、HAMA评分,均低于对照组($P<0.05$)。说明将多样性护理干预用于慢性肾衰患者中,患者抑郁焦虑的状态得到有效改善,各项指标均按正常值在复原,对患者的病情恢复起着良好的作用。一个良好的心态,助于病情的恢复。

综上所述,将多样性护理干预用于慢性肾衰患者护理中,可以有效提高患者生活质量,缓解患者焦躁不安的情绪、减轻患者抑郁心理,有助于提高患者治疗效果,值得推广应用。

参考文献:

[1] 邹素荣.慢性肾功能衰竭患者中运用护理干预后的肾功能影响分析[J].养生保健指南,2019,000(018):197.

表2:患者HAMD、HAMA评分(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	HAMD 评分(分)		HAMA 评分(分)	
		护理前	护理后1个月	护理前	护理后1个月
观察组	47	24.21±3.61	10.15±1.12	20.42±1.57	10.42±1.02
对照组	47	24.7±2.7	13.64±2.48	20.75±1.67	12.45±2.62
t	/	1.285	4.446	0.905	5.534
P	/	0.125	0.001	0.222	0.001

(上接第144页)

理人员的作用是在常规基础上做好特殊情况的灵活处理。心理护理工作也不能笼统一个方法,要考虑患者心理负面情绪的差异。患者可能分别呈现焦虑、抑郁、恐惧等多种不同情况,甚至不同阶段心理压力不同。要针对其心理负面问题做个性化调整引导,逐步让其恢复正常心理状况。要让其意识到负面情绪本身容易引发消化系统疾病,心理状态的恢复有助于疾病的康复,提升其自觉控制心理负面情绪的意识。

在护理工作中,也需要做好护理人员的心理建设工作。较多的患者会传递负面情绪给医护人员,医护人员自身需要有强大的心理抵御能力才能更好的保持自身工作状态,同时给予患者心理安抚。要针对护理人员的需求做好定期心理建设工作,保持工作灵活调整,减少因为工作带来的心理压力。

(上接第145页)

观察组患者主动脉夹层治疗有效率为97.44%,明显高于对照组69.23%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

3 讨论

主动脉夹层主要是因为主动脉发生破裂,从而导致主动脉内的血液经由主动脉内膜撕裂处流入主动脉血管壁中层,最终引起主动脉夹层出现血肿。主动脉夹层病情发病较急,且病情属于危重型,如不及时采取相应的措施治疗,患者易因动脉瘤破裂而危及生命。高血压患者中少部分患者会并发主动脉夹层症状,除却高血压这一因素之外,饮食不合理、不良生活作息均会引发高血压合并主动脉夹。临床对于该病的治疗主要是以药物控制和手术治疗为主,而护理干预的作用是为了确保患者在治疗期间的生命安全以及生活质量^[3]。

整体护理干预,主要是通过心理护理缓解患者因病情造成的一系列不良情绪,不良情绪不仅会影响治疗效果,同时还会加重病情,另外通过健康宣教让患者对疾病有了正确的认识,加之护理人员有效的心理疏导,护理干预后,观察组

[2] 黄新怡.护理干预在慢性肾功能衰竭患者中的临床研究[J].中国卫生标准管理,2019,010(002):124-126.

[3] 孙庆华.持续性非卧床腹膜透析慢性肾功能衰竭患者中强化心理护理干预的效果分析[J].青海医药杂志,2018,048(008):40-41.

[4] Pan Donghui, Zhou Fenfeng, Duan Xiaoyan. The application of extended nursing intervention with traditional Chinese medicine characteristics in patients with chronic renal failure[J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2019, 021(004):184-187.

总而言之,心理护理干预应用在消化内科患者中可以有效的改善其负面情绪,提升患者对护理工作的满意度,整体状况更好。

参考文献:

[1] 傅国宁.心理护理干预对消化内科患者负性情绪及疼痛缓解率的影响价值评估[J].饮食保健,2020,7(7):12-13.

[2] 吴素娟.分析心理护理干预对消化内科患者抑郁心理的影响[J].养生保健指南,2019,(29):147.

[3] 李艳.心理护理干预在消化内科门诊护理中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(21):49,52.

[4] 成守蓉.心理护理干预对消化内科患者负性情绪的影响[J].心理医生,2019,25(1):212.

患者的治疗、护理依从性明显得到提高,所以主动脉夹层治疗有效率也明显提高。除此之外,对于高血压合并主动脉夹层患者,正确的饮食对其病情也起到了一定的帮助作用,本次通过对患者胃肠干预,患者未出现便秘的情况,避免因便秘和饱腹导致心脏负荷过重,从而促进病情尽早康复。

综上所述,整体护理对于高血压合并主动脉夹层患者而言,不仅可以有效控制血压水平,使其维持在正常范围内,还可以提高主动脉夹层的治疗有效率,患者病情能得到快速且良好的恢复,护理应用价值较高,值得推广。

参考文献:

[1] 高玲.责任制整体护理干预对高血压患者的作用[J].中国医药指南,2020,18(02):182-183.

[2] 朱荣芳.老年高血压患者的整体护理方法[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(85):331+335.

[3] 林丽梅.DeBakey III型主动脉夹层患者重症监护期间整体护理的应用[J].中外医学研究,2017,15(05):90-91.